

اطلاعاتی برای شما که Eliquis[®] برایتان تجویز شده است

اطلاعات مندرج در جزوه اطلاعات بیمار را با دقت مطالعه کنید



ELIQUIS® چیست؟

این بروشور به این دلیل به شما داده شده که پزشکتان برای شما Eliquis تجویز کرده است. یا فیبریلاسیون دهلیزی دارید و در این صورت Eliquis دریافت کرده‌اید تا خطر سکته مغزی ناشی از فیبریلاسیون دهلیزی کاهش یابد. با ممکن است دچار لخته خون در پا یا ریه باشید و در این صورت برای درمان این لخته خون Eliquis مصرف می‌کنید. در این بروشور، از جمله می‌توانید در مورد علل شایع بیماری خود، رایج‌ترین علائم، کاری که می‌توانید برای کاهش خطر بیماری انجام دهید و توصیه‌های عملی در طول درمان با Eliquis مطالبی را بیاموزید.

قسمت اول بروشور در مورد فیبریلاسیون دهلیزی و قسمت دوم آن در مورد لخته خون در پا یا ریه است. حتماً بخشی را که مربوط به خودتان است بخوانید. در قسمت آخر بروشور می‌توانید مواردی که صرف‌نظر از بیماری شما قابل انجام است را بخوانید، یعنی مواردی که باید در هنگام مصرف Eliquis به خاطر داشته باشید.

همچنین باید جزوه اطلاعات بیمار که در بسته‌بندی داروی شما وجود دارد را بخوانید. همچنین برای کسب اطلاعات بیشتر به آدرس www.fass.se مراجعه کنید. همچنین می‌توانید در آدرس www.eliquispatient.se اطلاعات بیشتری را در مورد بیماری خود، درمان با **Eliquis**، مشاوره عملی و مطالب اطلاع‌رسانی مشاهده کنید.

برای شما که فیبریلاسیون دهلیزی دارید



علامت فیبریلاسیون دهلیزی

فیبریلاسیون دهلیزی نوعی بیماری قلبی است که ضربان قلب شما را سریع و ناهماهنگ می‌کند. در بسیاری از افراد دچار فیبریلاسیون دهلیزی هیچ نشانه‌ای از این بیماری دیده نمی‌شود ولی برخی نیز ممکن است دچار ضربان سریع و/یا منظم قلب شوند. برخی افراد این بیماری را «تپش قلب» می‌نامند. از دیگر نشانه‌ها می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:

- خستگی
- تنگی نفس
- درد سینه
- سرگیجه
- کاهش انرژی/تناسب اندام

دلیل فیبریلاسیون دهلیزی

علت دقیق فیبریلاسیون دهلیزی هنوز مشخص نشده است ولی احتمال ابتلا به آن با افزایش سن بیشتر می‌شود و افراد دچار به انواع دیگر مشکلات قلبی، بیشتر در معرض ابتلا به این بیماری هستند.

فیبریلاسیون دهلیزی ممکن است، مثلاً، با مشکلات زیر مرتبط باشد:

- فشار خون بالا
- باریک شدن/انسداد رگهای خونی که قلب را تغذیه می‌کنند
- انفارکتوس میوکارد
- بیماری مادرزادی قلب یا بعد از جراحی قلب
- سیگار کشیدن
- مصرف زیاد قهوه
- مصرف بیش از حد الکل
- استرس
- نارسایی قلبی
- هایپرتیروئیدیسم (تولید بیش از حد هورمون تیروئید)
- آپنه خواب (مکث تنفس در هنگام خواب)
- چاقی

با پزشک یا پرستار خود درباره تغییراتی که می‌توانید در سبک زندگی خود اعمال کنید تا به فیبریلاسیون دهلیزی مبتلا نشوید، مشورت کنید.

زندگی با فیبریلاسیون دهلیزی

ابتلا به فیبریلاسیون دهلیزی عامل محدودکننده زندگی نیست و اغلب افراد مبتلا می‌توانند زندگی معمول خود را ادامه دهند. تناوب حملات و تعداد مشکلات مرتبط با این بیماری، در اشخاص مختلف فرق می‌کند. برخی با تناوب زمانی هفت‌ساله دچار حمله می‌شوند درحالی‌که برخی دیگر ممکن است در یک هفته با چندین حمله روبرو شوند. برخی افراد متوجه این حملات نمی‌شوند، درحالی‌که حملات در برخی دیگر بسیار شدید است.

بازگشت فیبریلاسیون دهلیزی در آن لحظه می‌تواند بسیار ناراحت‌کننده باشد ولی در بیشتر افراد خطری برای قلب ندارد. هرچه مدت ابتلا به فیبریلاسیون دهلیزی طولانی‌تر باشد، احتمال باقی ماندن آن و عدم بازگشت به حالت نرمال یا همان نظم سینوسی بیشتر می‌شود. شما ممکن است به درمان دارویی موقت یا بلندمدت، مصرف برخی داروها برای رفع نشانه‌های ناشی از ضریان نامنظم قلب و برخی داروهای ضدانعقاد برای کاهش احتمال سکته، نیاز پیدا کنید.

فیبریلاسیون دهلیزی ممکن است به شکل «رویداد» مستقل که پنج دقیقه تا چند روز طول می‌کشد، در فرد ظاهر شود. به این مشکل «فیبریلاسیون دهلیزی حمله‌ای» می‌گویند؛ یعنی «فیبریلاسیون دهلیزی که به شکل حمله بروز می‌کند.» همچنین برخی موارد فیبریلاسیون دهلیزی ممکن است «ماندگار» یا «دائم» باشد؛ یعنی فیبریلاسیون ممکن است به شکل مستمر ظاهر شود.

فیبریلاسیون دهلیزی ناشی از وجود برخی سلول‌هایی است که عملکرد قلب شما را مختل می‌کنند. یعنی ضربان‌ساز طبیعی قلب از کار می‌افتد و نمی‌تواند آهنگ ضربان قلب را کنترل کند. در فیبریلاسیون دهلیزی، هر دو حفره بالایی قلب نمی‌توانند به‌قدر کافی منقبض شوند و در نتیجه نیروی تلمبه خون کاهش می‌یابد. این محفظه‌های قلب دهلیز نام دارند و به همین دلیل این مشکل فیبریلاسیون دهلیزی نام گرفته است.

بزرگترین خطر ناشی از فیبریلاسیون دهلیزی افزایش احتمال ابتلا به سکته است.

فیبریلاسیون دهلیزی چه پیامدهایی ممکن است داشته باشد؟

فیبریلاسیون دهلیزی در ترکیب با برخی عوامل خطرزا، احتمال ابتلا به سکته را افزایش می‌دهد. از عوامل خطرزا می‌توان به سن بالا، سابقه سکته، دیابت، فشار خون بالا، نارسایی قلبی و بیماری قلبی ایسکمیک اشاره کرد.

از آنجاکه خون به‌درستی از سمت قلب تلمبه نمی‌شود، خون ممکن است در قلب انباشته و لخته شود. این وضعیت ممکن است سبب تجمع خون لخته‌شده شود. اگر لخته خون از قلب به سمت مویرگ‌های مغز برود، جریان خون مسدود می‌شود و سکته رخ می‌دهد.

فرد دچار فیبریلاسیون دهلیزی در مقایسه با افراد دیگر بیشتر در معرض ابتلا به سکته قرار دارد.

روش کاهش احتمال ابتلا به فیبریلاسیون دهلیزی در ادامه بیان می‌شود.

اگر دچار فیبریلاسیون دهلیزی حمله‌ای باشید که احتمالاً بر اثر عامل خاصی ایجاد می‌شود، می‌توانید با پرهیز از برخی عوامل محرک احتمال ابتلا به حملات جدید را کاهش دهید. مثلاً، می‌توانید از مصرف الکل یا وضعیت‌های تنش‌زا (استرس‌آور) پرهیز کنید. با پزشک یا پرستار خود درباره تغییراتی که می‌توانید در سبک زندگی خود اعمال کنید تا به فیبریلاسیون دهلیزی مبتلا نشوید، مشورت کنید.

بسیاری افراد نمی‌توانند بر روند بروز حمله فیبریلاسیون دهلیزی تأثیر بگذارند، زیرا این حمله ممکن است در هنگام خواب رخ دهد. از طریق ورزش، کاهش مصرف غذاهای چرب و خودداری از سیگار کشیدن، احتمال بیماری‌های قلبی-عروقی و در نتیجه احتمال بروز فیبریلاسیون دهلیزی کاهش می‌یابد. همچنین با مصرف برخی داروها می‌توانید تعداد حملات را کاهش دهید.

با این روش می‌توانید تشخیص دهید آیا فرد دچار سکته شده است یا خیر

سکته ممکن است ناگهانی رخ دهد و شما باید به سرعت واکنش نشان دهید. برخی از علائم مهم و شایع در اینجا آمده است:

در صورت روبرو شدن با هر یک از این نشانه‌ها، بی‌درنگ با 911 تماس بگیرید.

ضعف دستها؟ دستها را بلند کنید و 10 ثانیه نگه دارد. آیا نشانه‌های ضعف/فلج در هر یک از دستها دیده می‌شود؟

A

ضعف دستها

فلج صورت؟ لبخند بزنید و دندان‌هایتان را نشان دهید. آیا صورت فرد متقارن است؟ آیا گوشه دهان افتاده است؟

F

افتادگی عضلات صورت

نشانه‌ها ناگهان ظاهر می‌شود و باید به سرعت درمان شود!

T

زمان

مشکل تکلم، خواندن یا فهمیدن گفتار؟ این جمله را بگویید: "امروز هوا خوب است." آیا یافتن واژه‌ها یا تلفظ درست واژه‌ها دشوار است؟ آیا فرد بریده‌بریده صحبت می‌کند؟

S

مشکلات گفتار

آزمون FAST را به دوستان و بستگان معرفی کنید تا آنها بتوانند در مواقع اضطراری به دیگران کمک کنند.

سایر علائم ممکن است شامل ضعف یا بی‌حسی/فلج در یک طرف بدن، از دست دادن بینایی یا تاری دید در یک یا هر دو چشم، گیجی، سرگیجه یا عدم ثبات باشد.

داروی شما

داروهایی که توانایی لخته شدن خون را کاهش می‌دهند (داروهای ضدانعقاد)

داروهای ضدانعقاد داروهایی هستند که توانایی لخته شدن خون را کاهش داده و از تشکیل لخته‌های خون جلوگیری می‌کند و در نتیجه خطر سکته مغزی را کاهش می‌دهند.

پزشک احتمال ابتلای شما به سکته را ارزیابی کرده و برای شما داروی Eliquis تجویز کرده است. Eliquis با خنثی کردن یکی از مواد موثر در فرآیند انعقاد، مانع لخته شدن خون می‌شود.

کارکرد Eliquis کاهش ابتلا به سکته بر اثر فیبریلاسیون دهلیزی است.

روش مصرف Eliquis®

Eliquis را همواره طبق دستور پزشک مصرف کنید.

Eliquis همواره باید 2 نوبت در روز، مثلاً یک نوبت صبح و یک نوبت شب، مصرف شود.

سعی کنید که قرصها را هر روز در زمان مشخصی مصرف کنید. شاید بهتر باشد که آنها را همزمان با برخی از کارهایی که دو نوبت در روز انجام می‌دهید، مصرف کنید.

دوز معمول Eliquis یک قرص 5 میلی‌گرم دو بار در روز است، برای گروه‌های خاصی از بیماران می‌توان 2.5 میلی‌گرم دو بار در روز را تجویز کرد.

قرص Eliquis را باید با یک لیوان آب بلعید. می‌توانید آنرا همراه غذا یا بدون غذا مصرف کنید. اگر بلعیدن قرص برایتان دشوار است، می‌توانید آن را خرد کنید.

در صورت لزوم، می‌توانید قرصهای Eliquis را از پوشش مخصوص خارج کنید و درون جعبه قرص بریزید.

شروع به کار با برنامه پشتیبانی از بیماران Eliquis®

لطفاً برای بهره‌مندی از برنامه پشتیبانی از بیماران Eliquis به www.eliquispatient.se مراجعه کنید. خدمات پشتیبانی بیماران برای آشنا ساختن شما با بیماری‌ها، تسهیل روند درمان و ارائه ابزارهای مختلف برای یادآوری زمان مصرف دارو در نظر گرفته شده است.

Eliquis همواره باید 2 نوبت در روز، مثلاً یک نوبت صبح و یک نوبت شب، مصرف شود.

برای شما که دچار لخته خون در پا یا ریه‌ها هستید

لخته شدن خون به این معناست که خون درون رگهای شما منعقد می‌شود. لخته خون سبب مختل شدن جریان خون در رگها می‌شود. اگر لخته خون به‌موقع شناسایی و درمان شود، معمولاً خطرناک نخواهد بود. البته لخته خون بزرگ ممکن است گردش خون را دچار اختلال اساسی کند. لخته خون معمولاً در پاها ایجاد می‌شود و تشکیل آن از یکی از ساقهای پا آغاز می‌شود.

اگر تشخیص دهید که خون شما لخته شده است، باید بلافاصله به مرکز مراقبت‌های اولیه، مرکز خدمات اضطراری یا بخش اورژانس مراجعه کنید.

نشانه‌های رایج وجود لخته در پا:

- ساق پا متورم و داغ می‌شود و گاهی ممکن است قرمز و دچار تغییر رنگ نیز بشود
- ممکن است در ناحیه پا احساس سنگینی کنید
- درد گرفتن پا، به‌خصوص در هنگام راه رفتن و استفاده از عضله ساق پا
- اگر ساق پا را فشار دهید، درد می‌گیرد و گرفته است
- ممکن است رگ‌های خونی سطحی پا راحت‌تر دیده شده و دردناک باشند
- ممکن است اندکی تب داشته باشید

خطر لخته شدن خون در پا و ریه افزایش می‌یابد، چنانچه:

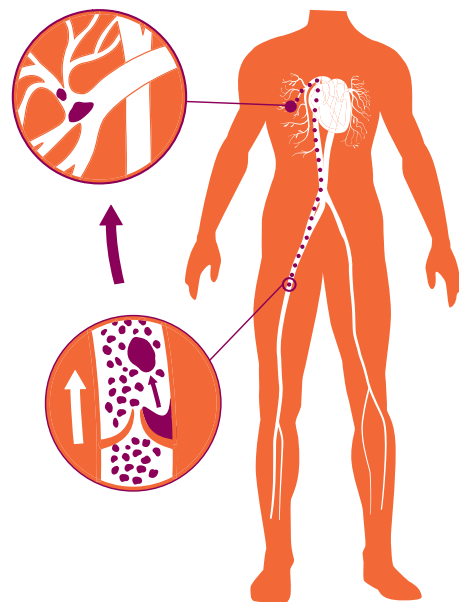
- عفونت داشته باشید
- بیش از 65 سال داشته باشید
- باردار باشید
- چاق باشید
- سیگار بکشید
- سرطان داشته باشید، به‌خصوص در حین جراحی یا در صورتی که شیمی درمانی می‌شوید
- تعداد سلولهای خونی شما به‌طور غیرطبیعی افزایش یافته باشد
- از قرص‌های ضدبارداری یا سایر داروهای حاوی استروژن استفاده کنید
- برای مدت طولانی بی‌حرکت نشسته باشید، به عنوان مثال در طول پروازهای طولانی
- قادر به تحرک نباشید، به عنوان مثال پس از عمل جراحی یا اگر پا یا بازویتان گچ گرفته شده باشد

پیامدهای لخته شدن خون

اگر لخته خون به‌موقع شناسایی و درمان شود، معمولاً خطرناک نیست و مشکل مزمنی ایجاد نمی‌کند. لخته خون در سیاهرگ ساق پا، در صورت درمان نشدن، ممکن است به اندازه‌ای بزرگ شود که جریان خون را دچار اختلال شدید کند. این شرایط ممکن است درمان موثر را با مشکل روبرو کند و در موارد نادر مداخله جراحی را ضروری سازد. لخته خون در سیاهرگ ممکن است چند فوت طول داشته باشد. چنین لخته‌ای در ساق پا ممکن است بزرگ شود و سرانجام به سیاهرگ‌های ران و لگن برسد.

لخته‌های خونی که در وریدهای پا یا لگن ایجاد می‌شوند، ممکن است از جای خود خارج شده و با خون جابجا شوند و در یک یا هر دو ریه گیر کنند. ناراحتی تنفسی ناگهانی، سرفه یا درد شدید کنار سینه در هنگام نفس کشیدن ممکن است حاکی از جابجا شدن لخته به سمت ریه و گیر کردن آن در ریه باشد.

لازم است که مشکل لخته را برطرف کنید؛ در غیر این صورت، احتمال رسیدن لخته به ریه‌ها و بروز مشکل تنفسی وجود خواهد داشت



برای جلوگیری و درمان لخته‌های خون

برای جلوگیری از لخته شدن خون در پاها مهم است که تا آنجا که می‌توانید پاها را حرکت دهید، حتی اگر قادر به بلند شدن از تخت نیستید یا زیاد نشسته‌اید. ترک سیگار و کاهش وزن نیز می‌تواند احتمال لخته شدن خون را کاهش دهد.

لخته شدن خون باید به کمک پزشک و معمولاً با مصرف داروهای ضدانعقاد درمان شود. این درمان کمک می‌کند که بدن لخته خون را حل کند تا رگ دوباره باز شود. همچنین احتمال تشکیل دوباره لخته را کاهش می‌دهد.

اگر لخته خون در پای شما شکل بگیرد، باید گاهی، در دوران درمان و پس از آن، از جوراب واریس (فشاری) استفاده کنید.

اگر ساق پای خود را حرکت ندهید، سرعت گردش خون در پاها پایین می‌آید و زمینه برای تشکیل لخته خون فراهم می‌شود. نشستن طولانی مدت، مثلاً در پروازهای دور-برد، ممکن است سبب بروز این مشکل شود. اگر شرایط شما طوری است که مرتباً و به مدت طولانی نشسته می‌مانید، بهتر است هر از گاهی از جای خود برخیزید، شمای سوندی بروید و کمی قدم بزنید.

اگر توانایی خون در لخته کردن یا حل کردن لخته مختل شود، احتمال تشکیل لخته خون در پا یا ریه افزایش می‌یابد. عوامل ارثی نیز در این زمینه نقش دارند.

نحوه مصرف ELIQUIS® وقتی دچار لخته خون در پا یا ریه هستید

همیشه باید Eliquis را طبق تجویز پزشک خود مصرف کنید. در روند درمان لخته خون موجود در پا یا ریه، معمولاً قرصهای خود را باید به روش زیر مصرف کنید:

رایج‌ترین روش مصرف این است که دو قرص، هر کدام 5 میلی‌گرم را در صبح و دو قرص، هر کدام 5 میلی‌گرم را در عصر به مدت هفت روز بخورید.

سپس مقدار قرص‌ها را به نصف کاهش دهید و حداقل به مدت سه ماه یک قرص 5 میلی‌گرمی را صبح و عصر مصرف کنید. طبق دستور پزشکتان عمل کنید.

در صورت تکرار لخته شدن خون، ممکن است لازم باشد چندین سال از داروهای ضدانعقاد خون استفاده کنید. مصرف Eliquis را بدون مشورت با پزشک خود متوقف نکنید. اگر روند درمان را زودتر از موعد متوقف کنید، ممکن است احتمال لخته شدن خون افزایش یابد. اطلاعات بیشتر درباره روش مصرف Eliquis را می‌توانید از برگه اطلاعات بیمار در بسته دارو یا از www.fass.se دریافت کنید.

می‌توانید به www.eliquispatient.se نیز مراجعه کنید. شما می‌توانید اطلاعات بیشتر در مورد Eliquis، ابزارهای کاربردی و پاسخ به سوالات متداول خود را پیدا کنید.

در هنگام مصرف ELIQUIS® باید چه چیزی در نظر گرفته شود

توجه کنید

اگر ELIQUIS® را بیش از مقدار تجویز شده مصرف کنید، چه باید بکنید؟

اگر ELIQUIS را بیش از مقدار تجویز شده مصرف کنید، باید موضوع را بلافاصله به پزشک یا پرستار خود اطلاع دهید. بسته دارو را نزد پزشک ببرید؛ حتی اگر خالی شده باشد. اگر ELIQUIS را بیش از مقدار توصیه شده مصرف کنید، ممکن است موقتاً در معرض خونریزی قرار بگیرید.

در صورت مراجعه به مرکز پزشکی/دندان پزشکی

اگر قرار است تحت جراحی، بافت برداری یا درمان دندان پزشکی قرار بگیرید، باید به پزشک یا دندان پزشک بگویید که ELIQUIS مصرف می کنید. ممکن است لازم باشد که مصرف ELIQUIS را قطع کنید یا در روند مصرف آن وقفه ایجاد کنید.

از کارت گردنبندی و کارت مخصوص کیف پول ELIQUIS استفاده کنید. بدین ترتیب اگر دچار حادثه شوید، افراد مسئول درمان شما خواهند دانست که شما ELIQUIS مصرف می کنید. در صورت نیاز به مراجعه به پزشک در خارج از کشور یا در سوئد، کارت مخصوص کیف پول خود را نشان دهید.

دارو و مکمل

ممکن است برخی از داروها و مکمل های غذایی در تأثیر ضد انعقادی ELIQUIS اختلال ایجاد کرده یا خطر خونریزی را افزایش دهند و یا باعث کاهش اثربخشی دارو شوند. فهرست کامل داروهای تداخل کننده با تأثیر ELIQUIS را می توانید در برگه اطلاعات بیمار در بسته دارو بیابید.

بارداری یا بیماری

افراد باردار، شیرده یا دچار بیماری کبدی یا اختلال خونریزی، نباید ELIQUIS مصرف کنند؛ مگر این که پزشک، پس از دریافت اطلاعات مرتبط، توصیه دیگری ارائه کند. بنابراین، اگر مشمول هر یک از موارد بالا هستید، پزشک را از آنها آگاه کنید.

چه مدت باید ELIQUIS® را مصرف کنید؟

مدت زمان درمان با ELIQUIS میتواند متغیر باشد؛ ممکن است برخی از افراد نیازمند مصرف آن برای مدت نامحدود باشند. همیشه باید دستورالعمل های پزشک خود را دنبال کنید و تا زمانی که پزشکتان به شما گفته است به مصرف دارو ادامه دهید.

اگر مصرف یک نوبت از دارو را فراموش کنید، چه باید بکنید؟

اگر مصرف یک نوبت ELIQUIS را فراموش کنید، باید قرص را به محض به یاد آمدن آن مصرف کنید و قرص ELIQUIS بعدی را در زمان مقرر مصرف کنید و این روال را طبق معمول ادامه دهید. پرسش های خود را می توانید با پزشکتان یا فردی که مسئول داروی شماست، در میان بگذارید.



بدون کسب اجازه از پزشک،
مصرف ELIQUIS را متوقف نکنید!

عوارض جانبی اجتماعی

Eliquis نیز مانند همه داروها ممکن است عوارض جانبی داشته باشد. البته چنین نیست که همه افراد به این عوارض مبتلا شوند. اطلاعات بیشتر درباره عوارض جانبی را می‌توانید از برگه اطلاعات بیمار در بسته دارو دریافت کنید. Elquis نیز مانند دیگر داروهای مشابه (ضدانعقاد) ممکن است احتمال خونریزی را افزایش دهد که در این صورت به رسیدگی فوری پزشکی نیاز خواهید داشت. از دیگر عوارض جانبی می‌توان به کبود شدن پوست، وجود خون در ادرار (قرمز یا صورتی شدن ادرار) یا خونریزی از بینی اشاره کرد. احتمال بروز حالت تهوع نیز وجود دارد. در صورت دچار شدن به خونریزی ناگهانی، باید با پزشک یا پرستار خود تماس بگیرید. اگر به هریک از عوارض جانبی مبتلا شدید، یا اگر عوارض جانبی خود را در برگه اطلاعات بیمار یا این بروشور پیدا نکردید، با پزشک، داروساز یا پرستار خود تماس بگیرید.

مدیریت خونریزی

Elquis بر روند انعقاد یا همان لخته شدن خون تأثیر می‌گذارد. به همین دلیل، مصرف این نوع دارو ممکن است سبب خونریزی شود. افزایش زمان لازم برای توقف خونریزی ناشی از زخم یا مشکلات دیگر، پدیده‌ای طبیعی است. درخصوص خونریزی جزئی از بینی، لثه، دستگاه گوارش یا ادرار، با پرستار/پزشک خود تماس گرفته و درخواست مشاوره نمایید. اگر سرگیجه دارید، غش می‌کنید یا خونریزی زیادی دارید - بلافاصله به نزدیکترین اتاق اورژانس بروید یا با 911 تماس بگیرید. در اختلالات خونریزی نادر اما بسیار جدی یادزهر Elquis وجود دارد که می‌تواند برای معکوس کردن تأثیرات Elquis مورد استفاده قرار گیرد - از این ماده فقط در بیمارستان‌ها و در شرایط اضطراری استفاده می‌شود.

پشتیبانی از بیمار

اگر برای شما Elquis تجویز شده باشد، ممکن است «بسته آغازین Elquis» را دریافت کرده باشید. این بسته آغازین حاوی یک پوشه بیمار و یک گردنبند است. لطفاً برای بهرمندی از پشتیبانی از بیماران Elquis به سایت www.elquispatient.se مراجعه کنید. هدف از پشتیبانی از بیماران این است که به شما کمک کند بیماری خود را درک کنید، احساس کنید که درمان شما توأم با ایمنی است یا زمان مصرف داروی خود را به یاد بیاورید. اگر بسته آغازین را دریافت نکرده‌اید، با گروه خدمات درمانی خود تماس بگیرید تا آنها به شما کمک کنند.

حتماً به پزشک یا دندانپزشک خود بگویید که Elquis مصرف می‌کنید. اگر دندانپزشک شما قرار است جراحی دندان یا اقدام دیگری را در مورد دندان‌هایتان انجام دهد، حتماً به او بگویید که Elquis مصرف می‌کنید، زیرا در بعضی موارد ممکن است لازم باشد قبل از اقدام دندانپزشکی، دوز صبح Elquis را مصرف نکنید. دندانپزشک به شما می‌گوید که چه باید بکنید.

زندگی سالم

ترکیب سبک زندگی سالم و داروهای مناسب به شما کمک می‌کند تا بیماری خود را مدیریت کنید یا مشکل لخته شدن خون را درمان نمایید. این عوامل تأثیرگذار بر سبک زندگی و آثار آنها بر زندگی‌تان را به خاطر بسپارید:

- **رژیم غذایی:** به مقدار فراوان میوه و سبزی تازه مصرف کنید. مصرف گوشت پرچربی را کاهش دهید و مصرف غذاهای فرآوری‌شده یا غذاهای آماده را به حداقل برسانید تا میزان کلسترول خون شما کنترل شود. مقدار نمک مصرفی را برای کنترل فشار خون کاهش دهید. فشار خون یکی از عوامل تأثیرگذار بر ابتلا به فیبریلاسیون دهلیزی است.
- **ورزش:** فعالیت بدنی منظم نه تنها برای کنترل وزن بلکه همچنین برای حفظ دیدگاه مثبت در زندگی به شما کمک می‌کند. قبل از شروع هر نوع ورزش جدید با پزشک/پرستار خود مشورت کنید تا مطمئن شوید که این کار با توجه به وضعیت سلامت شما خطرناک نیست.
- **استرس:** افرادی که استرس دارند بیشتر به برخی از بیماری‌ها مثل فیبریلاسیون دهلیزی مبتلا می‌شوند. سعی کنید روش‌های کنترل استرس خود را شناسایی کرده و ورزش را در برنامه روزمره خود بگنجانید.
- **وزن:** اگر چاق هستید، کم کردن وزن اقدام مهمی است. این موضوع را با پزشک/پرستار خود در میان بگذارید.
- **آپنه خواب:** کنترل آپنه خواب (متوقف شدن تنفس در هنگام خواب) ممکن است تأثیر مثبتی بر فیبریلاسیون دهلیزی شما بگذارد.
- **الکل:** ممکن است زمینه‌ساز فیبریلاسیون دهلیزی شود. در مصرف الکل میانه‌رو باشید و برای کاهش میزان مصرف الکل با پزشک/پرستار مشورت کنید.

اطلاعات بیشتر و پشتیبانی

Eliquispatient.se

www.eliquispatient.se

Blodproppsskolan [مدرسه انعقاد خون]

www.blodproppsskolan.se

STROKE-riksförbundet [انجمن ملی سکته قلبی سوئد]

www.strokeforbundet.se

Hjärt- och Lungsjukas Riksförbund [انجمن ملی بیماری‌های قلب و ریه سوئد]

www.hjart-lung.se

Flimmertipslinjen [خط راهنمای تلفنی فیبریلاسیون دهلیزی]

www.hjart-lung.se

تلفن: 19 00 78-0720

Vårdguiden 1177 [وبسایت توصیه‌های بهداشتی همگانی]

www.1177.se

Eliquis® به گروه داروهای ضدانعقاد (رقیق‌کننده خون) تعلق دارد. این دارو با مسدود کردن عامل Xa که از عوامل مهم انعقاد خون است، به پیشگیری از لخته شدن خون کمک می‌کند. ماده فعال داروی Eliquis® اپیکسابان نام دارد. Eliquis® به شکل قرصهای روکش‌دار با دوز 2.5 و 5 میلی‌گرم عرضه می‌شود. Eliquis® برای بزرگسالان تجویز می‌شود: 1. برای جلوگیری از لخته شدن خون (ترومبوز عمیق سیاهرگ، DVT) که پس از جراحی لگن یا مفصل زانو رخ می‌دهد. 2. برای جلوگیری از لخته شدن خون در قلب بیماران دچار بی‌نظمی ضربان قلب (فیبریلاسیون دهلیزی) و حداقل یکی دیگر از عوامل خطرزا. لخته شدن خون ممکن است به سمت مغز جابجا شود و سبب سکته مغزی گردد یا گردش عادی خون در دیگر اندام‌ها را مختل کند. 3. برای درمان لخته شدن خون در سیاهرگ‌های پا (ترومبوز عمیق سیاهرگ) و رگهای ریه (آمبولیسم ریه) و پیشگیری از بازگشت لخته شدن خون در رگهای پا و/یا ریه. اگر دچار این مشکلات هستید، از مصرف Eliquis® خودداری کنید: اگر به اپیکسابان یا دیگر اجزای سازنده این دارو حساسیت دارید، یا اگر دچار خون‌ریزی پیوسته هستید، یا اگر در دیگر اندام‌های خود مشکلی دارید که احتمال خون‌ریزی شدید را افزایش می‌دهد (مانند زخم مزمن یا تازه در معده یا روده، خون‌ریزی اخیر در مغز)، اگر دچار بیماری کبدی منجر به افزایش احتمال خون‌ریزی (کواگولوپاتی کبدی) هستید، اگر هریک از داروهای پیشگیری از لخته شدن خون (مانند وارفارین، ریواروکسابان، دابیگاتران یا هپارین) را مصرف می‌کنید، به‌جز وقتی که درمان رقیق‌کننده خون را تغییر می‌دهید یا کانتیر سیاهرگی یا سرخرگی دارید و برای باز نگه داشتن آن هپارین مصرف می‌کنید یا اگر لولمای برای درمان بی‌نظمی ضربان قلب (آریتمی) وارد رگ شما شده است (فرسایش کاتتر). پیش از مصرف این دارو با پزشک، دارو ساز یا پرستار مشورت کنید: اگر دچار بیماری کلیوی شدید یا تحت دیالیز هستید، اگر مشکل کبدی دارید یا سابقه ابتلا به بیماری کبدی دارید، اگر درجه قلب شما مصنوعی است یا اگر می‌دانید که به بیماری نشانگان آنتی-فسفولیپید (اختلال سیستم ایمنی که احتمال لخته شدن خون را افزایش می‌دهد) مبتلا هستید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره Eliquis®، برگه اطلاعات بیمار را که به همراه این بسته ارائه شده است، به‌دقت مطالعه کنید (می‌توانید به www.fass.se نیز مراجعه کنید).

Bristol Myers Squibb, 08-704 71 00, www.bms.com/se Pfizer Innovations AB, 08-550 52 000, www.pfizer.se

نسخه 4